

Zgoda rodzica na trening próbny Kyokushin Karate w SP Nr

W

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na udział mojego dziecka,
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego w dniu w treningu próbnym Karate Kyokushin,
(data urodzenia dziecka)

w ramach organizacji grupy początkującej w Szkole Podstawowej Nr w

* Jednocześnie wyrażam zgodę na odebranie dziecka ze świetlicy szkolnej przed treningiem.

Zgoda dotyczy treningu organizowanego przez Klub Sportowy Budokai Lublin w dniu

Wyrażam także zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz kontakt w sprawie rekrutacji do grupy początkującej Klubu Sportowego Budokai Lublin terminie do 2 tygodni od treningu próbnego.

Kontakt do rodzica lub opiekuna prawnego (wypełniamy obowiązkowo):
(numer telefonu)

.....
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego